

## Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Masalah Kurang Berat Badan Di Empat Buah Tadika Kemas Di Skudai

Sarimah Bt Ismail & Ibrahim Bin Daud  
Fakulti Pendidikan,  
Universiti Teknologi Malaysia

**Abstrak :** Masalah kurang berat badan jarang dibincangkan dan diberi perhatian oleh masyarakat Malaysia pada masa sekarang. Namun isu ini tidak boleh dipandangan ringan kerana ia boleh menjejaskan pertumbuhan dan perkembangan kanak-kanak ketika membesar. Oleh itu kajian dijalankan untuk mengenalpasti faktor-faktor yang mempengaruhi berlakunya kurang berat badan pelajar tadika di empat buah tadika KEMAS di Skudai, Johor. Faktor-faktor yang dikaji adalah faktor pemakanan, gaya hidup dan sosioekonomi. Empat buah tadika KEMAS yang terlibat adalah Tadika KEMAS Taman Teratai, Tadika KEMAS Taman Sri Pulai, Tadika KEMAS Kemajuan 18 dan Tadika KEMAS Penyiaran 26 Taman Universiti. Seramai 67 orang responden terlibat dalam kajian ini. Sampel kajian terdiri daripada ibu pelajar tadika yang mengalami masalah kurang berat badan. Instrumen yang digunakan adalah borang soal selidik yang mengandungi tiga bahagian, A, B, dan C. Data yang dikumpulkan dianalisis secara kuantitatif menggunakan perisian SPSS (*Statistical Package for the Social Science*) versi 11.0 bagi mendapat kekerapan, peratus dan min. Daripada tiga persoalan kajian yang dikemukakan didapati faktor pemakanan lebih mempengaruhi kurang berat badan pelajar tadika berbanding dengan faktor gaya hidup dan sosioekonomi. Bagi kajian akan datang disarankan pengkaji mengambil kira faktor pengetahuan ibubapa serta menjalankan kajian pada sampel yang lebih besar dan kajian dilakukan di kawasan pendalaman.

**Katakunci :** faktor, masalah kurang berat badan

### Pengenalan

Manusia tidak boleh hidup tanpa makanan. Makanan diperlukan untuk membolehkan tubuh kita berfungsi dengan normal, membekalkan tenaga untuk bekerja, membesar, serta melaksanakan segala proses di dalam tubuh badan.

*National Center for Health Statistics* (NCHS) di United States merupakan rujukan antarabangsa yang digunakan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia sejak tahun 1970-an lagi. Semua negara di seluruh dunia menggunakan rujukan populasi NCHS berdasarkan andaian bahawa setiap kanak-kanak berpotensi untuk membesar secara sama dan tiada faktor persekitaran yang akan mempengaruhi pertumbuhan mereka (WHO, 1983).

Menurut Ruel (2003) kepelbagaian pengambilan makanan telah dikenalpasti oleh pakar pemakanan sebagai elemen terpenting dalam menilai kualiti pemakanan. Peningkatan pelbagai makanan dalam makanan dan kumpulan makanan merentasi panduan piramid makanan sangat disarankan kerana ia difikirkan dapat memastikan kecukupan nutrien yang diperlukan oleh badan sekaligus menggalakkan kesihatan yang baik. Kecukupan nutrien merujuk kepada pencapaian pengambilan tenaga dan lain-lain nutrien yang diperlukan seperti yang dicadangkan (Foote *et. al.*, 2004).

Prasekolah merupakan suatu peringkat peralihan dari bayi kepada kanakkanak sekolah, dimana kanak-kanak prasekolah merupakan mereka yang berumur 2-6 tahun (WHO, 1983).

Kawasan luar bandar di China, kajian oleh Shuigao (2000) menunjukkan kadar kekurangan berat badan pada tahun 1990 sebanyak 22.6%, 1992 adalah 19.4% manakala 17.8%

pada tahun 1995. Kanak-kanak yang mengalami masalah terbantut pula masing-masing 41.4%, 39.7% dan 39.1% pada tahun 1990, 1992 dan 1995. Walaupun kadar kedua-dua masalah ini mengalami penurunan namun angka ini masih dianggap tinggi. Menurutny lagi status pemakanan kanak-kanak prasekolah di kawasan bandar dan luar bandar semakin mengalami perubahan adalah berkaitan dengan status ekonomi negara yang semakin baik.

### **Penyataan masalah**

Melalui data yang diperolehi daripada empat buah Tadika KEMAS di Skudai didapati 59.71% pelajar Tadika KEMAS tersebut mengalami masalah kurang berat badan. Masalah ini akan menjadi serius apabila pelajar mengalami masalah kesihatan dan menjejaskan pertumbuhan akibat daripada masalah kurang berat badan. Berikutan dengan itu, pengkaji ingin mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi masalah kurang berat badan kanak-kanak tersebut dari aspek pemakanan, gaya hidup dan faktor sosioekonomi.

### **Objektif kajian**

Tujuan kajian ini dijalankan adalah untuk mengenalpasti pengaruh:

- i. Pemakanan ke atas masalah kurang berat badan di kalangan pelajar Tadika KEMAS di empat buah Tadika KEMAS di Skudai
- ii. Gaya hidup ke atas masalah kurang berat badan di kalangan pelajar Tadika KEMAS di empat buah Tadika KEMAS di Skudai.
- iii. Sosioekonomi ke atas masalah kurang berat badan di kalangan pelajar Tadika KEMAS di empat buah Tadika KEMAS di Skudai.

### **Kepentingan kajian**

Dapatan yang diperolehi dalam kajian ini diharap dapat membantu:

- i. Ibu bapa kanak-kanak Tadika KEMAS

Melalui pihak Tadika KEMAS, kanak-kanak ini diberi didikan pengambilan diet yang betul untuk mengelakkan berlakunya masalah kurang berat badan. Dengan mengenalpasti punca berlakunya masalah kurang berat badan, pihak Tadika KEMAS dapat membantu ibu bapa dalam membentuk diet pemakanan yang baik untuk keluarga mereka. Kanak-kanak memerlukan nutrien yang cukup untuk pertumbuhan dan perkembangan yang sempurna. Ibubapa memainkan peranan penting dalam mencegah berlakunya masalah kurang berat di kalangan kanak-kanak. Seseorang kanak-kanak dipengaruhi oleh corak pemakanan ibu bapa di mana bermula dari lahir sehinggalah dewasa. Melalui kajian ini nanti diharapkan pihak ibu bapa mendapat pengetahuan mengenai masalah kurang berat badan dan mengambil langkah segera untuk mengatasinya. Selain itu ibu bapa juga mendapat pengetahuan mengenai corak pemakanan yang betul agar kesihatan dan perkembangan diri mereka sempurna.

- ii. Guru-guru Tadika KEMAS

Disamping itu juga, kajian ini dapat memberikan manfaat kepada guru-guru untuk mendedahkan dan memupuk kesedaran kanak-kanak tadika mengenai corak pemakanan yang baik untuk mengelakkan berlakunya masalah kurang berat badan. Guru-guru tadika juga boleh merancang menu harian untuk kanak-kanak tadika berdasarkan hasil kajian yang diperolehi.

### **Reka bentuk kajian**

Kajian ini adalah berbentuk kuantitatif deskriptif dan menggunakan kaedah tinjauan dan dijalankan ke atas kanak-kanak di beberapa buah tadika Kemas di sekitar Skudai. Tujuan kajian

ini dijalankan adalah untuk mendapatkan maklumat mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi masalah kurang berat badan di kalangan kanak-kanak tadika iaitu faktor penyebab berlakunya masalah kurang berat di kalangan kanak-kanak yang mengalami masalah kurang berat badan.

### Populasi dan Sampel Kajian

Sampel kajian adalah terdiri daripada 67 orang ibu pelajar-pelajar Melayu lelaki dan perempuan Tadika KEMAS yang mengalami masalah kurang berat badan dan berumur 4- 6 tahun.

**Jadual 1:** Taburan Sampel Kajian

Bil.	Tadika KEMAS	Jumlah Populasi	Sampel
1	Tadika KEMAS Kemajuan 18	34 orang	16
2	Tadika KEMAS Penyiaran 26	31 orang	16
3	Tadika KEMAS Taman Teratai	48 orang	17
4	Tadika KEMAS Taman Sri Pulai	49 orang	18
<b>Jumlah</b>		<b>162 orang</b>	<b>67</b>

Sampel bagi kajian rintis yang dijalankan ialah seramai 10 orang yang terdiri daripada ibu pelajar Tadika KEMAS Kampung Wakaf Aik yang mengalami masalah kurang berat badan. Responden yang telah dipilih untuk kajian rintis tidak terlibat semasa kajian sebenar dijalankan. Kaedah sampel yang digunakan ialah pemilihan sampel bertujuan. Menurut Mohd Najib (1999), penyelidik memilih dengan sengaja sampel dengan tujuan mendapatkan jumlah sampel yang mewakili populasi.

### Instrumen kajian

Dalam kajian ini, pengkaji menggunakan borang soal selidik sebagai instrument kajian. Borang soal selidik digunakan kerana ia mudah ditadbir, data yang diperolehi mudah dianalisis dan menjimatkan masa ( Mohd. Najib, 1999).

### Kajian Rintis

Kajian rintis yang dijalankan bertujuan untuk mengesan kelemahan yang terapat di dalam set soalan soal selidik seperti :

- i. Item-item yang kurang jelas dan sukar difahami
- ii. Tempoh masa yang diambil oleh responden sepanjang menjawab soalan soal selidik
- iii. Kenyataan kabur yang boleh menimbulkan takrifan yang berlainan pada responden.

Dapatan yang diperolehi dari kajian ini dapat menentukan keesahan dan kebolehpercayaan item. Kajian rintis ini telah dijalankan ke atas 10 orang, yang terdiri daripada ibu pelajar Tadika KEMAS Kampung Wakaf Aik yang mengalami masalah kurang berat badan. Pemilihan sampel berdasarkan 30% daripada jumlah populasi yang dikenalpasti mempunyai latarbelakang yang sama dengan sampel kajian yang dipilih untuk kajian (Mohd. Najib, 1999). Penyelidik sendiri yang menyerahkan borang soal selidik kepada responden dan memberi masa yang sepatutnya untuk responden menjawab soalan soal selidik. *Statistical Package For Sosial Sciences* (SPSS) Windows versi 11.0 telah digunakan untuk penganalisan kajian rintis.

Daripada kajian rintis yang dijalankan nilai alpha yang diperolehi adalah 0.8180 dan beberapa perubahan telah dibuat bagi memantapkan soalan kajian.

### Analisis Data

Daripada dapatan kajian Jadual 2 didapati 48 orang (71.6%) anak responden mengambil susu dan bijirin semasa sarapan pagi dan diikuti 10 orang (14.9%) anak responden mengambil bijirin dan sayur-sayuran atau buah semasa sarapan pagi. Manakala 7 orang (10.4%) anak responden mengambil bijirin, sayur atau buah, daging atau ikan atau ayam dan ikan semasa sarapan pagi. 2 orang (3%) mengambil bijirin sahaja semasa sarapan pagi.

**Jadual 2:** Kumpulan makanan Yang diambil semasa sarapan pagi

Kumpulan makanan	Frekuensi (f)	Peratus (%)
Bijirin, sayur, daging dan susu	7	10.4
Bijirin dan Sayur	10	14.9
Bijirin dan susu	48	71.6
Bijirin	2	3
<b>Jumlah</b>	<b>67</b>	<b>100</b>

Jadual 3 menunjukkan 67 ( 100% ) responden mengambil bijirin, sayur atau buah, daging atau ikan atau ayam semasa makan tengahari. Ini menunjukkan responden mengambil makanan yang seimbang semasa makan tengahari.

**Jadual 3:** Kumpulan makanan yang diambil semasa makan tengahari

Kumpulan makanan	Frekuensi (f)	Peratus (%)
Bijirin, sayur, daging dan susu	67	100
<b>Jumlah</b>	<b>67</b>	<b>100</b>

Hasil dapatan kajian di dalam Jadual 4 menunjukkan 25 orang (37.3%) anak responden mengambil bijirin semasa minum petang, diikuti 20 orang (29.9%) responden tidak mengambil minum petang. 11 orang ( 16.4%) responden mengambil bijirin dan susu, 6 orang (9%) responden mengambil bijirin dan sayur atau buah, dan 5 orang (7.5%) responden mengambil bijirin, sayur atau buah, daging atau ikan atau ayam dan susu semasa minum petang.

**Jadual 4 :** Kumpulan makanan yang diambil semasa minum petang

Kumpulan makanan	Frekuensi (f)	Peratus (%)
Bijirin, sayur, daging dan susu	5	7.5
Bijirin dan Sayur	6	9
Bijirin dan susu	11	16.4
Bijirin	25	37.3
Tiada	20	29.9
<b>Jumlah</b>	<b>67</b>	<b>100</b>

Jadual 5 menunjukkan 63 orang ( 94%) anak responden mengambil bijirin, sayur atau buah, daging atau ikan atau ayam dan susu semasa makan malam, diikuti 3 orang (4.5%) anak

responden mengambil bijirin dan daging atau ikan atau ayam semasa makan malam. Manakala seorang responden (1.5%) melaporkan anak beliau tidak mengambil makan malam.

**Jadual 5 : Kumpulan makanan yang diambil semasa makan malam**

Kumpulan makanan	Frekuensi (f)	Peratus (%)
Bijirin, sayur, daging dan susu	63	94
Bijirin dan daging	3	4.5
Tiada	1	1.5
<b>Jumlah</b>	<b>67</b>	<b>100</b>

Dapatan kajian di dalam Jadual 6 menunjukkan 37 orang (55.2%) anak responden tidak mengambil minum malam, diikuti 24 orang (35.8%) anak responden mengambil susu semasa minum malam. Manakala 3 orang (4.5%) anak responden mengambil susu dan buah, 2 orang (3%) anak responden mengambil buah dan seorang (1.5%) anak responden mengambil bijirin dan susu semasa minum malam.

**Jadual 6: Kumpulan makanan yang diambil semasa minum malam**

Kumpulan makanan	Frekuensi (f)	Peratus (%)
Susu dan buah	3	4.5
Bijirin dan susu	1	1.5
Buah	2	3
Susu	24	35.8
Tiada	37	55.2
<b>Jumlah</b>	<b>67</b>	<b>100</b>

## Perbincangan

Bagi persoalan kajian pertama, didapati faktor pemakanan berada pada tahap sederhana iaitu min 3.29. Ini menunjukkan faktor pemakanan tidak mempunyai pengaruh yang besar terhadap masalah kurang berat badan di kalangan pelajar tadika di empat buah tadika KEMAS di Skudai. Walaubagaimanapun hasil kajian menunjukkan faktor pemakanan lebih mempengaruhi masalah kurang berat badan kanak-kanak tadika di empat tadika KEMAS di Skudai berbanding faktor gaya hidup dan faktor sosioekonomi. Kebanyakan responden bersetuju bahawa faktor pemakanan menyebabkan berlakunya masalah kurang berat badan pelajar tadika di empat buah tadika KEMAS di Skudai. Dapatan kajian menunjukkan sebahagian responden bersetuju bahawa anak mereka jarang bersarapan pagi dan kuantiti makanan yang dimakan oleh anak mereka semasa sarapan pagi, makan tengahari dan makan malam terlalu sedikit berbanding tenaga yang digunakan. Hasil kajian juga menunjukkan anak responden suka makan makanan ringan, makanan segera dan mengambil susu kurang dari 3 gelas sehari. Selain itu majoriti responden berpendapat anak mereka mengalami masalah kurang berat badan disebabkan oleh faktor pemakanan.

Dapatan kajian persoalan kajian kedua menunjukkan faktor gaya hidup tidak mempunyai pengaruh yang besar terhadap masalah kurang berat badan di kalangan pelajar tadika di empat buah tadika KEMAS di Skudai. Didapati faktor gaya hidup berada pada tahap sederhana iaitu min 3.13. Hasil kajian ini menunjukkan faktor gaya hidup kurang mempengaruhi masalah kurang

berat badan kanak-kanak tadika di empat buah tadika KEMAS di skudai berbanding faktor pemakanan. Dapatan kajian menunjukkan sebahagian responden tidak memastikan anak mereka mengambil makanan seimbang. Responden juga turut bersetuju dengan kenyataan mereka menyediakan makanan mengikut kesukaan ahli keluarga walaupun tidak seimbang.

Dapatan kajian ketiga menunjukkan faktor sosioekonomi juga tidak mempunyai pengaruh yang besar terhadap masalah kurang berat badan kanakkanak tadika di empat buah tadika KEMAS di Skudai. Didapati faktor sosioekonomi berada pada tahap sederhana iaitu min 3.09. Dapatan kajian menunjukkan hanya 15 orang (22%) responden bersetuju dengan kenyataan pendapatan yang diperolehi tidak mencukupi untuk perbelanjaan harian keluarga mereka. Hasil kajian juga menunjukkan hanya 20 orang (30%) responden bersetuju dengan kenyataan perbelanjaan dapur terpaksa dikurangkan untuk menampung keperluan lain.

Dapatan kajian menunjukkan semua responden menyediakan sarapan pagi. Majoriti responden menyediakan bijirin dan hasil tenusu untuk sarapan pagi iaitu 71.6% responden berbanding 14.9% responden menyediakan bijirin dan sayuran ketika sarapan pagi, 10.4% responden yang menyediakan bijirin, sayuran, daging dan hasil tenusu ketika sarapan pagi dan 3% yang menyediakan bijirin sahaja ketika sarapan pagi.

Hasil daripada dapatan kajian menunjukkan 100% responden menyediakan makan tengahari. Makan tengahari yang disediakan terdiri daripada bijirin, sayuran, daging dan hasil tenusu. Ini menunjukkan responden menyediakan makanan yang seimbang semasa makan tengahari.

Seramai 25 orang (37.3%) responden menyediakan makanan yang berasaskan bijirin semasa minum petang, berbanding 20 orang (29.9%) yang tidak menyediakan minum petang, 11 orang (16.4%) responden yang menyediakan bijirin dan hasil tenusu sebagai minum petang, 6 orang (9%) responden yang menyediakan bijirin dan sayuran ketika minum petang dan 5 orang (7.5%) responden yang menyediakan bijirin, sayuran, daging dan hasil tenusu ketika minum petang.

Didapati majoriti responden iaitu 63 orang (94%) responden menyediakan makanan seimbang ketika makan malam berbanding hanya 3 orang (4.5%) responden yang tidak menyediakan makanan seimbang ketika makan malam. Manakala seorang (1.5%) responden yang tidak mengambil makan malam.

Daripada hasil kajian yang diperolehi menunjukkan kebanyakan anak responden tidak mengambil minum malam iaitu 37 orang (55.2%) anak responden kerana responden tidak menyediakan minum malam berbanding dengan 24 orang (35.8%) responden menyediakan hasil tenusu ketika minum malam, 3 orang (4.5%) responden yang menyediakan hasil tenusu dan buah ketika minum malam, 2 orang (3%) responden yang menyediakan buah sahaja ketika minum malam dan seorang (1.5%) responden yang menyediakan bijirin dan hasil tenusu ketika minum malam.

Dapatan kajian menunjukkan sebahagian daripada responden iaitu 36 orang (53.7%) responden tidak memahami apa yang dikatakan dengan makanan seimbang berbanding dengan 31 orang (46.3%) responden memahami apa yang dimaksudkan dengan makanan seimbang.

## **Rujukan**

Atan Long (1978). *"Psikologi Pendidikan"*. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.  
Atmarita, MPH, Dr. PH.(2005). Nutrition Problems in Indonesia. *An Integrated International Seminar and Workshop on Lifestyle*. March 19-20. Gajah Mada University : 1-14

- Briley, M.E. and Robert-Gray, C. (1999). Position of the American Dietetic Association: Nutrition Standard for Child-care Programs. *Journal of the American Dietetic Association*. 99(8):981-989.
- Cullen K.W., Bartholomew L.K. dan Parcel G.S. (1997). “ Girl Scouting : An Effective Channel For Nutrition Education. *Journal of Nutrition Education* . 29 (2): 86-91.
- Dinesh Kumar, N.K. Goel, Poonam C. Mittal and Purnima Misra (2006) Influence of Infant – feeding Practices on Nutritional Status of Under- five Children. *Indian Journal of Pediatrics*. 73 : 417-421.
- Foot, J.A., Murphy, S.P., Wilkens, L.R., Basotis, P.P dan Carlson, A. (2004). Dietary variety increases the probability of nutrient adequacy among adults. *J.Nutr.* 134; 1779- 1785
- Gibson, M.I. (1990). Principles of Nutritional Assessment. Oxford University, Oxford, United Kingdom.
- Heaton T.B., Forste R., Hoffmann J.P. and Flake D. (2005). Cross-national variation in family influences on child health. *Social Science and Medicine*. 60:97-108.
- Mulyati, A. (2003). *Penilaian makanan pagi serta sumbangannya terhadap status pemakanan kanak-kanak pra-sekolah di daerah Machang, Kelantan*. Tesis B.S. (Pemakanan dan Kesihatan Komuniti). Universiti Putra Malaysia, Serdang.
- Norimah, A.K. dan Lau, K.K. (2000). Nutritional status among Chinese preschoolers in Subang Jaya, Selangor. *Malaysia Journal of Nutrition*. 6:45-53.
- Normala Bt Ahmad (1997). *Taraf pemakanan kanak-kanak 4-6 tahun dengan menggunakan kaedah Antropometri dan kaedah pengigatan 24 jam*. Universiti Teknologi Malaysia. PSM.
- Oyango, A.W. (2003). Dietary diversity, child nutrition and health in contemporary African communities. *Comparative biochemistry and physiology part A* 136(2003) 61-69
- Ricci, J.A., Becker, S. (1996). Risk factors for wasting and stunting among children in Metro Cebu, Philipines. *American Journal of Clinical Nutrition*, 63: 966- 975.
- Syahrarom Abdullah. (1990). “*Panduan Amali Untuk Penyelidikan Pendidikan*”. Kuala Lumpur: Dewan Bahasa dan Pustaka.
- Toyama N., Wakai S., Nakamura Y. And Arifin A. (2001) Mother’s working status and nutritional status of children under the age of 5 in urban low-income community, Surabaya, Indonesia. *Journal of Tropical Pediatrics*. 47:179-181.
- Utusan Malaysia (29 Jun 2006) “Ancaman kebuluran”.
- Wiersma, W. (1995). “*Research Methods In Education: An Introduction*”. United States Of America: University Of Toledo.